

**Начальнику управління з питань  
захисту прав дітей  
Кропивницької міської ради  
Тетяні ТИМОХОВСЬКІЙ**

\_\_\_\_\_

(у родовому відмінку прізвище, ім'я та по батькові батьків дітей)

\_\_\_\_\_

(місце проживання батьків дітей)

\_\_\_\_\_

(номер контактного телефону)

\_\_\_\_\_

(категорія автора звернення)

\_\_\_\_\_

(соціальний стан автора звернення)

## **ЗАЯВА**

**Прошу Вас дати дозвіл укласти договір про припинення права на  
аліменти для дитини \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові дитини (дітей) і дата народження)

**у зв'язку з передачею \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові одного з батьків)

**права власності на нерухоме майно, що знаходиться за адресою \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ **на ім'я дитини**

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові дитини (дітей) і дата народження)

**Гарантую (ємо) достовірність усіх наданих відомостей та відсутність судових спорів стосовно даного житла. Стверджую(ємо), що судом не позбавлений (не позбавлена) батьківських прав, позови з цього приводу відсутні, судом не приймалось рішень про відібрання дитини (дітей) від нас як батьків без позбавлення батьківських прав, вчинення правочину не призведе до звуження обсягу існуючих майнових прав дитини та/або порушення охоронюваних законом інтересів дитини.**

**Не заперечую(ємо) проти використання та обробки нашої персональної інформації, заперечую(ємо) проти її оприлюднення та розповсюдження.**

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_

(підпис)